

## Anmeldung zur Kindermusicalfreizeit 2012

Hiermit melde ich/melden wir

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_,

Mein/Unser Kind \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_,

verbindlich für die Kindermusicalfreizeit in Groß Schenkenberg 2012 an.

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Versichert über: \_\_\_\_\_

Falls Sie während der Freizeit nicht erreichbar sind, nennen Sie uns bitte Adresse und Telefonnummer einer Person, die wir dann ggfs. ansprechen können:

\_\_\_\_\_

### Zutreffendes bitte ankreuzen

- Mein/Unser Kind ist Schwimmer/in. Schwimmbabzeichen: \_\_\_\_\_
- Ich erteile/Wir erteilen hiermit die Badeerlaubnis. (Die Kinder gehen nur in Begleitung der Mitarbeiter und an einem von der DLRG bewachten See baden.)
- Mein/Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft. Die letzte Impfung war am \_\_\_\_\_.
- Ich bin/Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes (Homepage der Kirchengemeinde, Gemeindebrief, etc.) einverstanden.
- Ich möchte/Wir möchten zusätzlich ein Kinderfreizeit T-Shirt für 10,-€ bestellen. (Die Kosten des T-Shirts werden mit dem Restbetrag für die Freizeit bis vier Wochen vor Beginn überwiesen.)  
Kindergröße in S,M,L,XL usw. bitte angeben: \_\_\_\_\_

### Informationen für eventuelle Notfälle:

Bitte geben Sie Ihrem Kind zur Freizeit die Versicherungskarte und – wenn vorhanden – den Impfpass mit.

Gibt es Krankheiten oder Behinderungen, die Ihr Kind in irgendeiner Weise beeinträchtigen oder den Ablauf der Freizeit beeinflussen könnten? (z.B. Asthma oder Allergien) O ja O nein / Welche?

\_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? O ja O nein / Welche?

\_\_\_\_\_

Ist sonstiges zu beachten (Ernährung, etc.)? O ja O nein / Was?

\_\_\_\_\_

### Kleingruppen

Mein Erstwunsch für die Kleingruppe ist: \_\_\_\_\_

Mein Zweitwunsch für die Kleingruppe ist: \_\_\_\_\_

Ich bringe folgendes Instrument mit: \_\_\_\_\_

Ich habe/Wir haben mein/unser Kind darauf hingewiesen, dass den Anordnungen der Freizeitleitung und ihren Mitarbeitern Folge zu leisten ist.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. Im Falle eines Rücktritts von der Teilnahme innerhalb von drei Monaten vor der Freizeit zahle ich/zahlen wir die Ausfallpauschale von 30,- Euro. Die Anmeldung ist erst mit der Anzahlung von 30,- Euro gültig.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)